附件1

南通市退役军人教育培训承训机构申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位概况 | 申报单位名称 |  | 盖章 |
| 单位地址邮编 |  |
| 单位性质 |  | 主管部门 |  |
| 社会信用号码 |  | 法人代表姓名 |  |
| 具体联系人 |  | 联系方式 |  |
| 专任教师总数 |  | 高级职称人数及占比 |  |
| 中级职称人数及占比 |  | 高级技师人数及占比 |  |
| 技师人数及占比 |  | 高级技工人数及占比 |  |
| 每年推荐就业总人数及占比 |  | 每年推荐退役军人就业人数及占比 |  |
| 注册资本 | 万元 | 固定资产 | 万元 |
| 净资产 | 万元 | 负债 | 万元 |
| 实训场所面积 |  | 实训合作单位 |  |
| 实训仪器设备总值 | 万元 | 大型实训仪器设备台套 |  |
| 食堂容量 |  | 宿舍容量 |  |
| 申报专业情况 | 专业（项目） | 培训时间（学制） | 学费报价 | 承诺推荐就业率 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报说明 | 申报理由 |  |
| 优势和特色 |  |
| 费用测算 |  |
| 退役军人教育培训计划 |  |
| 推荐退役军人就业举措 |  |
| 初审机关意见 |  单位（盖章） 年 月 日 |
| 专家复审意见 | 姓 名 | 单位及职务（职称） | 手机 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 审批机关意见 |  单位（盖章） 年 月 日 |